

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی، درمانی استان اردبیل
دانشکده پزشکی
پایان نامه جهت اخذ درجه دکتری حرفه ای تخصصی اطفال

عنوان:

مقایسه تأثیر درمانی سالین هیپرتونیک ۰.۵٪ و ۰.۷٪ در برونشولیت شیرخواران

استاد راهنما:

دکتر عادل احدی

اساتید مشاور:

دکتر منوچهر براك

دکتر خاطره عیسی زاده

نگارش:

دکتر فاطمه امانی

بهار ۱۳۹۵

شماره پایان نامه:

۰۶۰

کد ثبت IRCT:

IRCT2015090717843N5

ب

تقدیم بہ:

بی نظیر ترین کوہر آفرینش، الہ صبر، مادر
و سایہ ی مخمک ترین درخت زندگی، پدر

تقدیم بہ:

ہمراہ، ہمیشگی زندگی ام
ہمسر مہربانم

بر پاس وجودی پاک، بی ریا، و دوست داشتنی اش

تقدیم بہ:

فرزندان دلبندم
طراوت زندگانیم..

تقدیم بہ اساتید گرامی ام کہ روشنائی بخش تاریکی جان و خلعت اندیشہ ہستند؛
چگونہ پاس کویم مہربانی و لطف شمارا کہ سرشار از عشق و یقین است؛
چگونہ پاس کویم تاثیر علم آموزی شمارا کہ چراغ روشن ہدایت را بر کلبہ ی محقر وجودم فروزان ساختہ است؛
آری در مقابل این ہمہ عظمت و شکوہ شما، مرا نہ توان پاس است و نہ کلام وصف...

فهرست مطالب

فصل اول: کلیات	۲
۱-۱- مقدمه	۳
۲-۱- بیان مسئله و ضرورت انجام تحقیق	۳
۳-۱- تعریف واژه‌ها	۵
۴-۱- اهداف بررسی	۶
۱-۴-۱- هدف کلی	۶
۲-۴-۱- اهداف اختصاصی	۶
۵-۱- فرضیات یا سوالات تحقیق	۶
فصل دوم: بررسی متون و مقالات	۷
۱-۲- مقدمه	۸
۲-۲- تعریف بالینی برونشیولیت	۸
۳-۲- اپیدمیولوژی برونشیولیت	۹
۴-۲- پاتوفیزیولوژی برونشیولیت	۱۰
۵-۲- ویژگی‌های بالینی برونشیولیت	۱۱
۶-۲- ارزیابی برونشیولیت	۱۲
۱-۶-۲- ارزیابی بالینی	۱۲
۲-۶-۲- ارزیابی آزمایشگاهی	۱۳
۷-۲- مدیریت برونشیولیت	۱۴

۱۴	۲-۷-۱- مدیریت عمومی
۱۵	۲-۷-۲- اکسیژن
۱۵	۲-۷-۳- مایعات و تغذیه
۱۷	۲-۷-۴- سالین استنشاقی
۲۴	۲-۷-۵- استنشاق برونکودیلاتورها
۲۴	۲-۷-۶- استروئیدها
۲۵	۲-۷-۷- داروهای اضافی
۲۶	۲-۷-۸- تهویه تهاجمی و غیر-تهاجمی
۲۹	۲-۸- اقدامات پیشگیری
۲۹	۲-۹- برنامه مدیریت
۳۱	۲-۱۰- ملاحظات تشخیصی متفاوت
۳۱	۲-۱۱- پیامدها
۳۲	۲-۱۲- مروری بر مطالعات گذشته
۳۷	فصل سوم: مواد و روش‌ها
۳۸	۳-۱- نوع مطالعه
۳۸	۳-۲- جمعیت مورد مطالعه و روش حجم نمونه
۳۸	۳-۳- روش گردآوری اطلاعات
۳۹	۳-۴- معیارهای ورودی و خروجی مطالعه
۴۰	۳-۵- روش تجزیه و تحلیل داده‌ها و بررسی آماری

۴۰	۳-۶- ملاحظات اخلاقی
۴۰	۳-۷- محدودیت‌های اجرایی طرح
۴۱	۳-۸- متغیرهای مطالعه
۴۲	فصل چهارم: نتایج
۴۳	۴-۱- میانگین سنی بیماران مورد مطالعه
۴۴	۴-۲- توزیع سنی بیماران مورد مطالعه
۴۵	۴-۳- توزیع جنسی بیماران مورد مطالعه
۴۶	۴-۴- میانگین طول بیماری قبل از بستری شدن بیماران
۴۷	۴-۵- فراوانی مصرف آنتی‌بیوتیک قبل از بستری شدن
۴۸	۴-۶- علائم بالینی در بیماران مورد مطالعه در بدو بستری شدن
۵۰	۴-۷- مقایسه‌ی بهبود علائم بیماری پس از شروع درمان بین گروه‌های درمان و کنترل
	۴-۸- مقایسه‌ی بهبود علائم بیماری پس از شروع درمان بین گروه‌های درمان و کنترل به تفکیک
۵۳	گروه‌های سنی
۵۷	فصل پنجم: بحث و نتیجه‌گیری
۵۸	۵-۱- بحث
۶۳	۵-۲- نتیجه‌گیری
۶۴	۵-۳- محدودیت‌های پژوهش
۶۵	۵-۴- پیشنهادات
۶۶	فهرست منابع و مراجع

فهرست جداول

- جدول ۱-۲: ارزیابی شدت برونشیت در شیرخواران..... ۱۳
- جدول ۱-۳: متغیرهای مطالعه..... ۴۱
- جدول ۱-۴: میانگین سنی بیماران مورد مطالعه به ماه..... ۴۳
- جدول ۲-۴: توزیع سنی بیماران مورد مطالعه..... ۴۴
- جدول ۳-۴: توزیع جنسی بیماران مورد مطالعه..... ۴۵
- جدول ۴-۴: میانگین طول بیماری قبل از بستری شدن بیماران مورد مطالعه..... ۴۶
- جدول ۵-۴: فراوانی مصرف آنتی‌بیوتیک در بیماران مورد مطالعه قبل از بستری شدن..... ۴۷
- جدول ۶-۴: علائم بالینی در بیماران مورد مطالعه در بدو بستری شدن..... ۴۹
- جدول ۷-۴: مقایسه‌ی بهبود علائم بیماری پس از شروع درمان بین گروه‌های درمان و کنترل..... ۵۲
- جدول ۸-۴: مقایسه‌ی بهبود علائم بیماری پس از شروع درمان بین گروه‌های درمان و کنترل به تفکیک..... ۵۵

AAP: American Academy of Pediatrics
CPAP: Continuous Positive Airway Pressure
ERS: European Respiratory Society
GT: Gastric Tube
HFNC: High-Flow Nasal Cannulae
IV fluid: Intravenous fluid
PEEP: Positive end-expiratory pressure
RCT: Randomised Controlled Trial
RDAI: Respiratory Distress Assessment Index
RSV: Respiratory Syncytial Virus
RV: Rhinovirus

مقایسه تأثیر درمانی سالین هیپرتونیک ۵٪ و ۷٪ در برونشیولیت شیرخواران

چکیده

مقدمه: برخی مطالعات، گزارشاتی مبنی بر تأثیر قابل توجه سالین هیپرتونیک در بهبود شیرخواران مبتلا به برونشیولیت ویروسی و کاهش طول بستری در بیمارستان ارائه کرده‌اند. این مطالعه با هدف مقایسه تأثیر درمانی سالین هیپرتونیک ۵٪ و ۷٪ در برونشیولیت شیرخواران انجام گرفت.

مواد و روش‌ها: در این کارآزمایی بالینی، ۹۰ کودک ۲ تا ۲۴ ماهه مبتلا به برونشیولیت ویروسی در سه گروه ۳۰ نفری مورد مطالعه قرار گرفتند. در گروه اول، ۱۰cc سالین هیپرتونیک ۵٪، در گروه دوم، ۱۰cc سالین هیپرتونیک ۷٪، و در گروه سوم، ۱۰cc نرمال سالین ۰/۹٪ و در هر سه گروه همراه با ۱۰cc mg/Kg ۰/۱۵ آدرنالین به صورت نبولایزر هر ۶ ساعت تا بهبودی علائم، تجویز شد. سپس، علایم بالینی و طول مدت بستری برای بیماران سه گروه ثبت شد.

یافته‌ها: میانگین سنی کل بیماران $5/51 \pm 3/62$ ماه، و ۵۹ نفر از آنها (۶/۶۵٪) مذکر بودند. بیماران سه گروه از لحاظ سن، جنس، طول بیماری قبل از بستری، مصرف آنتی‌بیوتیک قبل از بستری، و علائم بالینی و شدت بیماری در بدو بستری اختلافی با یکدیگر نداشتند ($P > 0.05$). طول مدت سرفه، کراکل، و متوسط روزهای بستری در بیمارستان در بیماران دریافت‌کننده سالین هیپرتونیک ۵ درصد و ۷ درصد، به طور قابل توجهی کمتر از بیماران دریافت‌کننده سالین نرمال بود ($P < 0.05$) ولی بین بیماران گروه سالین هیپرتونیک ۵ درصد و ۷ درصد اختلافی معنی‌دار وجود نداشت.

نتیجه‌گیری: استفاده از سالین هیپرتونیک ۵ درصد و ۷ درصد، در مقایسه با نرمال سالین، تأثیر قابل توجهی بر کاهش زمان بهبودی و ترخیص از بیمارستان در شیرخواران سنین ۲ تا ۲۴ ماه مبتلا به برونشیولیت ویروسی دارد.

واژه‌های کلیدی: برونشیولیت، سالین هیپرتونیک ۵ درصد، سالین هیپرتونیک ۷ درصد.